



แบบฟอร์มใบสมัครงานสาหกิจศึกษา

รูปถ่าย¹
หน้าตรง
ขนาด 1 นิ้ว

ชื่อสถานประกอบการที่ต้องการสมัคร
 ในสาขาอาชีพ หลักสูตร
 ระยะเวลาปฏิบัติงานสาหกิจศึกษา เดือน ตั้งแต่วันที่ ถึง

ข้อมูลส่วนตัวนักศึกษา

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว)
 รหัสนักศึกษา สาขาวิชา คณะ
 นักศึกษาชินปีที่ อาจารย์ที่ปรึกษาสาหกิจศึกษา โทร.
 เกรดเฉลี่ยจากการศึกษาที่ผ่านมา เกรดเฉลี่ยรวม
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ออกให้ ณ เมื่อวันที่ เนื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 วันเดือนปีเกิด อายุ ปี เพศ ส่วนสูง น้ำหนัก
 โรคประจำตัว ระบุ
 ที่อยู่ในภาคการศึกษานี้
 โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร E-mail

บุคคลที่ติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล (นาย / นาง / นางสาว)
 อาชีพ สถานที่ทำงาน
 ที่อยู่
 โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร E-mail

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ บิดา อายุ ปี อาชีพ	
ที่อยู่	โทรศัพท์	
ชื่อ มารดา อายุ ปี อาชีพ	
ที่อยู่	โทรศัพท์	
จำนวนพี่น้อง	คน เป็นบุตรคนที่ ตามรายละเอียดข้างล่างนี้	
ลำดับที่ 1	ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ	
	ที่อยู่	โทรศัพท์
ลำดับที่ 2	ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ	
	ที่อยู่	โทรศัพท์
ลำดับที่ 3	ชื่อ-สกุล อายุ ปี อาชีพ	
	ที่อยู่	โทรศัพท์

ประวัติการศึกษา

ระดับ	สถานศึกษา	จังหวัด	ปีที่เริ่ม	ปีที่จบ	วิชาเอก	GPA
ประถม						
มัธยมต้น						
มัธยมปลาย						
อนุปริญญา						
ปริญญาตรี						

ความสามารถทางภาษา

	พัง	พูด	เขียน
	ดี / ปานกลาง / น้อย	ดี / ปานกลาง / น้อย	ดี / ปานกลาง / น้อย
ภาษาอังกฤษ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ภาษาจีน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ภาษาอื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

วันที่.....